

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

ZGODA OPIEKUNA

Będąc prawnym opiekunem wyrażam zgodę na jej/jego uczestnictwo w konkursie kostiumowym na Kapitularku, który odbędzie się 7-9.09.2018 r. w Łodzi. Potwierdzam, że zaznajomiłem się z regulaminem konwentu Kapitularku, znajdującym się na stronie www.kapitulark.pl, a także zezwalam na niekomercyjne wykorzystanie fotografii wykonanych w czasie Kapitularku, a ukazujących mojego podopiecznego.

Miejsce na dodatkowe informacje o dziecku:

(choroby, uczulenia, przeciwwskazania, itp.)

.....
PODPIS OPIEKUNA